

Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole
Oddělení nákupu SZM Motol
V Úvalu 84
150 18 Praha 5 - Motol

1X0052302

Objednávka číslo: 2318570
ID : 283906
Datum : 08.08.2018

IČO: 00064-203
DIČ: CZ00064203

Dodavatel: Tel:
Fax:
Teleflex Medical s.r.o.
Pražská třída 209/182
500 04 Hradec Králové 4

Vyřizuje:

Telefon:
Fax:

Dodejte na adresu:
SZM FN Motol
Komunikační uzel -2D

Přejímka zboží Po 6:00 až 20:00, Út-Čt 5:00 až 20:00, Pá 5:00-15:00

~Objednáváme u Vás:

2142/23 Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny UK 2. LF a FNM
(180094360)

Název	Počet
1 Arterial Cath Set: 20 Ga/8cm á 10 KS SAC-00820	2 BAL
2 Arterial Cath Set: 22GA/5cm á 10 KS SAC-00522	5 BAL
3 Arterial Cath Set: 22Ga/8cm á 10 KS SAC-00822	5 BAL
4 Arterial Cath Set: 24Ga/3cm á 10 KS SAC-00324	3 BAL
5 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x 13cm á 5 KS NM-14502	2 BAL
6 CVC KIT: 2-LUMEN 5FR x 8cm antibakteriální krytí á 5 KS NM-25502	3 BAL
7 CVC KIT: 3-lumen pediatrický 5,5Fr x 8cm á 5 KS NM-15553	3 BAL
8 CVC SET: 3-lumen, pediatrický 5Fr x 13cm, bez antibakteriál. krytí á 5 KS CS-16553-E	2 BAL
9 PSI set pro perkutánní zavedení 8,5 FR á 10 KS SI-09880	6 BAL
Celkem bez daně:	148 113,10
Celkem s daní:	173 165,77

((INT283906))

Dodávaný materiál musí být v souladu se zákony 22/1997 Sb. a 268/2014 Sb.

Cena dodávky se řídí smlouvou nebo poslední cenovou nabídkou.

Faktura musí splňovat všechny náležitosti dané zákonem č.235/2004 Sb. a musí být zaslána zároveň se zbožím. Splatnost faktur je 60 dní.

Na dodacím listě i faktuře uvádějte vždy číslo naší objednávky, jinak zboží nemůže být převzato a faktura vyřízena.

Dodávejte pouze celá balení.

Žádáme obratem o zaslání akceptace (potvrzení) této objednávky.

Objednávky v hodnotě nad 50 000 Kč bez DPH fakturujte až pozveřejnění v registru smluv ministerstva vnitra ČR v souladu s § 6 odst.1 zákona 4. 340/20/5 sb, o registru smluv.

Není-li dohodnuto jinak, považujte objednávku nevyřízenou do jednoho měsíce za zrušenou.

Ostatní ujednání se řídí Občanským zákoníkem (č.89/2012 Sb.)